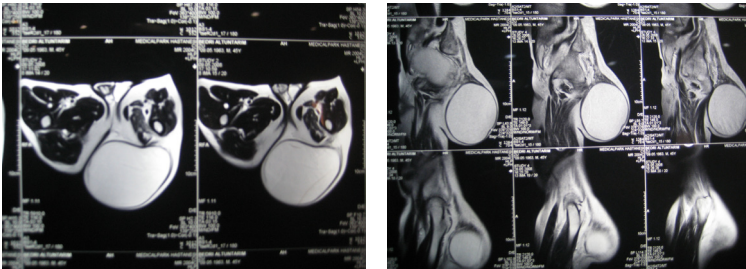
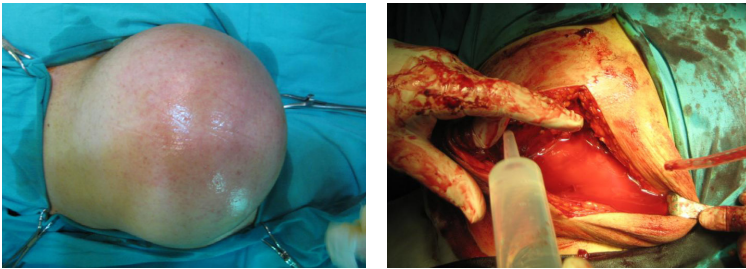




Resim 1. Fizik muayene ile kalçadaki kitlenin görünümü (A, B).



Resim 2. Kalça yerleşimli apse odağının MRG görünümü (A, B).



Resim 3. Olgunun ameliyat sırasında, püy drenajının görünümü (A, B).

Sol kalçasında ağrı ve şişlik şikayeti ile kliniğimize başvuran 69 yaşındaki erkek hastanın öyküsünde, yaklaşık on yıl önce travma ve ailede aile de diabetes öyküsü tanımlanmıştır. Fizik bakışında sol kalçada 33x45 cm boyutlarında fluktasyon veren ciltte hipereminin eşlik ettiği sıcak, ağırlı bir kitle saptandı (Şekil 1a, 1b).

Sol kalçaya yönelik yapılan MRG (Manyetik Rezonans Görüntüleme)'de gluteus kas grubunda T1 ağırlıklı sekanslarda minimal, T2 ağırlıklı sekanslarda ise belirgin intensite artışı izlendi (Şekil 2a, 2b). Kasın iğne aspirasyonunda sarı renkli pürülan mayi aspire edildi ve kültüre gönderildi. Klinik muayene, laboratuvar ve radyolojik tetkikler neticesinde hastaya primer piyomyozit tanısı konularak ameliyata hazırlandı.

Apsenin tam drenajı sağlandıktan sonra debritleme ve bol irrigasyon yapıldı (Şekil 3). Postoperatif dönemde antibiyogram sonucu metisiline duyarlı Staphylococcus aureus olarak geldi. Hastaya antibiyograma uygun oral antibiyotik tedavisi verildi. Son kontrolü postoperatif 13. ayında yapılan hastanın şikayetlerinin gerilediği, cerrahi alanda enfeksiyon bulgusu olmadığı ve tam iyileşme olduğu tespit edildi.